

公益社団法人岐阜病院 職員採用試験申込書（看護師）
（履歴書）

- ※記入上の注意
1. インク（ボールペン可）で丁寧に記入してください。
 2. □内は該当するほうにレ点を入力ください。
 3. 数字はアラビア数字で、文字はくずさずに正確に記入してください。
 4. 印の箇所は押印をお願いします

受験番号

ふりがな					
氏名				□男 □女	
生年月日	□昭和 □平成 □令和 年 月 日生（満 歳）				
ふりがな					
現住所	〒 -				
連絡先	自宅（ ） - 携帯 - -				
学歴	※高等学校以上の学歴を最終学歴から順に記入してください。				
学校名	種別	学部・学科	在学期間		
	□全 □定		□昭和 □平成 □令和 □昭和 □平成 □令和	年 月から 年 月まで	
	□全 □定		□昭和 □平成 □令和 □昭和 □平成 □令和	年 月から 年 月まで	□卒 □卒見込 □ 年在 年中退
	□全 □定		□昭和 □平成 □令和 □昭和 □平成 □令和	年 月から 年 月まで	□卒 □卒見込 □ 年在 年中退
	□全 □定		□昭和 □平成 □令和 □昭和 □平成 □令和	年 月から 年 月まで	□卒 □卒見込 □ 年在 年中退
	□全 □定		□昭和 □平成 □令和 □昭和 □平成 □令和	年 月から 年 月まで	□卒 □卒見込 □ 年在 年中退
	□全 □定		□昭和 □平成 □令和 □昭和 □平成 □令和	年 月から 年 月まで	□卒 □卒見込 □ 年在 年中退
次の質問に該当するする、しないを記入してください					
禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者					□該当する □該当しない
今までの職歴で懲戒解雇の処分を受けたことがある					□該当する □該当しない

